

ຄໍາຮັງສໍາຫຼັບພອມການຢືນຢັນຄວາມຖືກຕ້ອງ

--

ຂໍ້ຕະລີ:
ເລກທີລະບົບ:
ຊື່ພະນັກງານກໍາກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ:
ພາຍໃລ້ການນັກງານກໍາກັບການຊ່ວຍເຫຼືອ
ວັນທີ:

ທ່ານໄດ້ຮັງຂໍ້ຕະລີ ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານເງິນສິດ (CalWORKs) ບັດຂໍ້ອາຫານ Medi-Cal.

ພວກເຮົາຕ້ອງການຫຼັກຖານຢືນຈາກທ່ານເພື່ອເປົ້າວ່າ ທ່ານສາມາດຮັບເອົາ (ຫຼື ສີບີຕັ້ງຮັບເອົາ) ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານເງິນສິດ ຫຼື ຜົນປະໂຫຍດການຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນໆ ໄດ້ຫຼື້ນໆ. ທ່ານຕ້ອງໃຫ້ຫຼັກຖານຢືນນີ້ແກ່ພະນັກງານກໍາກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານພາຍໃນວັນທີ _____ . ຖ້າຫາກ ທ່ານບໍ່ສາມາດເອົາຂໍ້ມູນນີ້ໄດ້ພາຍໃນວັນທີ _____ , ຈຶ່ງເອົາພົມນີ້ໃຫ້ພວກເຮົາພົມດ້ວຍຫຼັກຖານອັນໄດ້ກໍໄດ້ທີ່ທ່ານມີ. ພວກເຮົາອາດສາມາດຊ່ວຍທ່ານຫຼັກຖານໄດ້. ພວກເຮົາມີລາຍການຂໍ້ມູນທີ່ພວກເຮົາຕ້ອງການດັ່ງລຸ່ມນີ້.

ວັນທີ	ລາຍການ	ບຸກຄົນ	ໂຄງການ	ໝາຍ (✓) ຖ້າ ຫາກນີ້ສາມາດ ຫຼັກຖານ ແລະຕ້ອງການ ການຊ່ວຍເຫຼືອ	ໝາຍ (✓) ຖ້າຫາກ ໄດ້ສົ່ງເອກະສານ ຫຼັກຖານນີ້ແລ້ວ

ພວກເຮົາໄດ້ຄົດຕິລາຍການເອກະສານ ຊຶ່ງທ່ານສາມາດນຳໃຊ້ເພື່ອເປັນຫຼັກຖານຢືນຢັນໄດ້. ບາງຄັ້ງ ພວກເຮົາສາມາດຍອມຮັບຫຼັກຖານອື່ນໆໄດ້. ຈຶ່ງໂທນຫາ ພະນັກງານກໍາກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານເພື່ອຄວາມໝັ້ນໃຈ.

ຈຶ່ງບອກພວກເຮົາ ຖ້າຫາກວ່າ ທ່ານມີບັນຫາໃນການຈັດຫາຫຼັກຖານຢືນຢັນ. ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບພະນັກງານກໍາກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານແມ່ນຢູ່ຂ້າງລຸ່ມນີ້.

- ພວກເຮົາຈະຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານໃນການຈັດຫາເອກະສານຫຼັກຖານ.
- ຖ້າຫາກວ່າ ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການຂໍເອົາເອກະສານຫຼັກຖານ, ພວກເຮົາອາດຊ່ວຍຈ່າຍຄ່າທຳນຽມນັ້ນໃຫ້ທ່ານໄດ້.
- ຖ້າຫາກວ່າ ທ່ານບໍ່ສາມາດຫາຫຼັກຖານໄດ້, ທ່ານອາດຕ້ອງເຊັ່ນຊື່ໃໝ່ເອກະສານກໍາວັດສາບານ ແທນ.

ຖ້າຫາກວ່າ ຂ່ານບໍ່ສາມາດຈັດຫາຫຼັກຖານ ຫ້າຍໝີດ ໃຫ້ແກ່ພວກເຮົາໄດ້ພາຍໃນວັນທີ _____ :

- ຈຶ່ງຈັດຫາຫຼັກຖານອັນໄດ້ທີ່ທ່ານມີແລະເອົາໃຫ້ພວກເຮົາ; ແລະ
- ຈຶ່ງໝາຍໃລ້ຫ້ອງສື່ຫລຸ່ມຂ້າງເທິງນີ້ ຊຶ່ງບອກວ່າ “ບໍ່ສາມາດຫາເອກະສານຫຼັກຖານ ແລະຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອ” ສໍາຫຼັບເອກະສານທີ່ທ່ານບໍ່ມີ ແລະສົ່ງ ພົມນັ້ນກັບຄືນ ຫຼື ໂທນຫາພະນັກງານກໍາກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ ກ່ອນວັນທີ _____.
- ພວກເຮົາສາມາດລອງຂໍອ້າເອກະສານຫຼັກຖານໃຫ້ທ່ານໄດ້. ຈຶ່ງປະກອບພົມທັດຕິດມານີ້ ຂີ່ “Authorization for Release of Information (ການອະນຸຍາດສໍາຫຼັບການປ່ອຍຂໍ້ມູນ)” ແລະສົ່ງກັບຄືນໃຫ້ແກ່ ພະນັກງານກໍາກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ.

ຖ້າຫາກວ່າ ພວກເຮົາບໍ່ໄດ້ເອກະສານຫຼັກຖານ ຫຼື ໄດ້ຍືນຂ່າວຈາກກ່າວ່າ ພາຍໃນວັນທີ _____, ພວກເຮົາອາດຕ້ອງປະຕິເສດ, ຕັດ, ຫຼື ສິນສຸດ ຜົນປະໂຫຍດການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ.

ທ່ານສາມາດຂໍເອົາໃບຮັບ ສໍາຫຼັບຫຼັກຖານໃດໆ ທີ່ທ່ານສື່ໃຫ້ແກ່ພວກເຮົາ. ຈຶ່ງເກັບສໍາເນົາຂອງພົມນີ້ ແລະຫຼັກຖານໃດໆ ທີ່ທ່ານສື່ໃຫ້ພວກເຮົາ ເພື່ອເກັບໄວ້ເປັນ ພົມທີ່ກັບອົງທ່ານເອງ, ຫຼື ຂໍຮັງອ່ານຸ້າຫຼັກຖານກໍາຕົວເລີດສຳເນົາໃຫ້ທ່ານ.

ພະນັກງານກໍາກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານແມ່ນ:

ປະເທດຂອງເອກະສານຢັ້ງຢືນ/ແຫຼ່ງຂອງຫຼັກຖານຢັ້ງຢືນ
ທ້າທາກ ທ່ານມີຫຼັກຖານປະເທດອື່ນຂໍ້ງບໍ່ໄດ້ຢູ່ບອກໄວ້ບ່ອນນີ້, ກະຮຸນາໂທນຫາພັນການກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ.

ໃບຕົດ/ການເປັນພິນລະເມືອງ

- ໃບເກີດ
- ນັ້ງສືຜ່ານແດນ
- ໃບຮັບຮອງການເຂົ້າຮັບສິນໃນສາສະໜາຄຣິສ (ພ້ອມກັບວັນທີແລະ ສະຖານທີ່ເກີດ)
- ຄຳກ່າວຂອງພະຍານສຳຫຼັບການເກີດ
- ໃບເກີດຕົນສະບັບສຳຫຼັບ Medi-Cal

ລາຍໄດ້

- ສິ້ນເຊັກຈ່າຍຄ່າຈ້າງຫຼາສຸດ
- ຈົດໝາຍຈາກນາຍຈ້າງ
- ສຳເນົາຂອງເຊັກຈ່າຍ ຫຼື ສິ້ນເຊັກຈ່າຍຄ່າລັງດູເດັກ
- ຈົດໝາຍຢັ້ງຢືນຜົນປະໂຫຍດການຊ່ວຍເຫຼືອ (ເງິນປະກັນສັງຄົມ / ເງິນທະຫານຜ່ານເສີກ / ເງິນຫວ່າງງາມ / ເງິນຊ່ວຍຜູ້ພິການ, ອື່ນໆ.)
- ພອມເສັງພາສີສຳຫຼັບຜູ້ທີ່ມີທຸລະກິດຂອງຕົນເອງ (IRS ຕາຕະລາງ C, ອື່ນໆ)
- ໃບຮັບສຳຫຼັບລາຍໄດ້ຂອງຜູ້ທີ່ມີທຸລະກິດຂອງຕົນເອງ ສຳຫຼັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ໃນການເຮັດວຽກ
- ທຶນຂອງໂຮງຮຽນ / ເງິນກູ້/ຄຳກ່າວວ່າດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອຫາງການເງິນ
- ພອມຄຳກ່າວວ່ອຂອງຜູ້ໃຫ້ທຶນສະໜັບສະໜູນ

ສະຖານະການເຂົ້າເມືອງ (ບໍ່ແມ່ນພິນລະເມືອງ)

- ເອກະສານຄົນເຂົ້າເມືອງ / ພອມຕ່າງໆ/ບັດຕ່າງໆ (ເຮັດສຳເນົາຫຼັກສອງ ດ້ວນ)
- ໃບຢັ້ງຢືນການໄດ້ສັນຊາດ
- ຫຼັກຖານອື່ນໆ ຈາກກົມກວດຄົນເຂົ້າເມືອງ (USCIS), ເຊັ່ນ: ໃບອະນຸຍາດເຮັດວຽກ, ຈົດໝາຍແຈ້ງການຕັດສິນ ຫຼື ຄຳສົ່ງສານໃນຄະດີຂອງທ່ານ, ອື່ນໆ.

ຂັບສິນ/ແຫຼ່ງຂັບສິນ

- ໃບຫະບູນຮົດ
- ຫຼັກຖານການຫຼັກຢືນ ຫຼື ໜີ້ສິນ / ການທວງຂັບສິນ
- ຄຳກ່າວວ່າດ້ວຍການເປັນເຈົ້າຂອງຮ່ວມກັນ
- ໃບບົລ່າຈຳນວອງອັນຫຼາສຸດ
- ໃບຢັ້ງຢືນຂັບສິນ
- ລາຍງານດ້ານການເງິນຈາກທະນາຄານອັນຫຼາສຸດ
- ສັນຍາປະກັນພັຍຊີວິດ, ຫຼຸ້ນ, ພັນທະບູດ, IRAs
- ເອກະສານບັນຊີການກະສົງນອາຍຸຫຼາສຸດ
- ພອມຄຳກ່າວວ່າດ້ວຍການເປັນຜູ້ສະໜັບສະໜູນ
- ຂໍ້ຕິກິລິງຕ່າງໆ ເຊັ່ນ ການຝ່ອງຮ້ອງ ແລະການທວງຄ່າຈາກປະກັນພັຍ
- ແບງຝັງສົບ/ຫຼອງໄດ້ດິນຂອງໂບດ

ຫຼັກຖານຢັ້ງຢືນອື່ນໆ

- ໃບຮັບສຳຫຼັບຄ່າຝາກເດັກ/ຄ່າຝາກດູແລຜູ້ໃຕ້ການເບິ່ງແຍງ
- ເອກະສານຄຳກ່າວຈາກຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຮັບຝາກ/ເບິ່ງແຍງເດັກ
- ໃບຮັບສຳຫຼັບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນໂຮງຮຽນ
- ເຊັກທີ່ຖືກຍົກເລີກ ໃບຮັບສຳຫຼັບເງິນຈ່າຍຄ່າລັງດູເດັກ/ຄ່າລັງດູຄູ່ສົມລົດ
- ໃບຢັ້ງຢືນການຕາຍ, ຂ່າວມໍລະນະກໍ, ຄຳກ່າວຂອງພະຍານກ່ຽວກັບການເສັງຊີວິດ
- ເອກະສານຈາກສານ (ຫັ້ງສືຄໍາສົ່ງໃຫ້ຈ່າຍຄ່າລັງຈຸກ ຫຼື ຄ່າລັງດູສາມີ ຫຼື ພິນລະຍາ)

ເອກະສານສະແດງຕົນ

- ໃບຂັບຂື້ອົກ ຫຼື ບັດປະຈຳຕົວ
- ບັດປະຈຳຕົວທີ່ມີຮູບ (ຈາກ DMV, ໂຮງຮຽນ, ອື່ນໆ.)
- ຫຼັງສືຜ່ານແດນ
- ເອກະສານ USCIS

ຄວາມສໍາພັນ

- ເອກະສານຈາກສານ (ໃບຫຍ່າ, ການເປັນຜູ້ປົກຄອງດູແລ, ອື່ນໆ.)
- ໃບຢັ້ງຢືນການແຕ່ງໆງານ
- ໃບຮັບຮອງຄູ່ຄອງໃນຄອບຄົວ
- ໃບເກີດ

ຄ່າເຊົ້າບ້ານແລະຄ່າໃໝ່ໄຟ

- ສັນຍາເຊົ້າບ້ານ ຫຼື ໃບຮັບຄ່າເຊົ້າບ້ານ
- ໃບບົລ່າຄ່າຈຳນວຍ
- ໃບເຕັບຄ່າປະກັນພັຍຂອງບ້ານ ຫຼື ຜູ້ເຊົ້າ
- ໃບເຕັບຄ່າປະກັນພັຍຂອງບ້ານ ຫຼື ໂຮງຮຽນ
- ໃບເຕັບຄ່າປະກັນພັຍຂອງບ້ານ ຫຼື ສຳເນົາ
- ຄຳກ່າວທີ່ອະທິບາຍເຖິງການຈັດການກ່ຽວກັບບ້ານພັກອາໄສ

ການຍົ່ວ່າໄສ

- ຊອງຈົດໝາຍ ຫຼື ໄປສະນີບັດທີ່ສົ່ງເຖິງທ່ານ
- ໃບເຕັບຄ່ານັ້ນຄ່າໄຟ
- ສັນຍາເຊົ້າ
- ໃບບົລ່າເຕັບຄ່າ ຫຼື ເອກະສານອື່ນໆ ທີ່ມີຂໍ້ແລະຫຼູ່
- ໃບຂັບຂື້ອົກ ຫຼື ບັດປະຈຳຕົວ
- ແຈ້ງການຂັບໄລ່ອ່ອກ / ແຈ້ງການໃຫ້ຈ່າຍຄ່າເຊົ້າ ຫຼື ໃຫ້ອອກ

ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍດ້ານການເປັນປົວ

- ໃບເຕັບຄ່າປົວປົກ ຫຼື ໃບຮັບ
- ໃບເຕັບຄ່າ ຫຼື ໃບຮັບຄ່າພາຫະນະຂີນສົ່ງໄປຫາຍໍ
- ສັນຍາປະກັນພັຍສຸຂະພາບ ຫຼື ປະກັນພັຍແຂວ້ວ ຫຼື ຄ່າງວະປະກັນພັຍ
- ບັດ Medicare (ສຳຫຼັບ Medi-Cal ເທົ່ານັ້ນ)

ການກວດສອບດ້ານການເປັນປົວ

- ຫຼັກຖານຢັ້ງຢືນການຖືພາຈາກໝໍ ຫຼື ຄລິນິກ, ພ້ອມກັບວັນທີຄາດວ່າຈະ ອອກລູກ
- ເອກະສານຄຳກ່າວຈາກໝໍ ຫຼື ຄວາມພິການຊ່າງສະໜັບສະໜູນທຶນໄດ້ ອົງການໄດ້ນີ້ (SSA/SDI/VA, ອື່ນໆ.)
- ໃບເຕັບຄ່າຢ່າງ

ບັນທຶກການສັກຢາບ້ອງກັນພະຍາດ (ສຳຫຼັບຕົກອາຍຸຕ່າງໆ 6 ປີ)

- ຄຳກ່າວວ່າດ້ວຍການສັກຢາບ້ອງກັນພະຍາດຊ່າງຕ້ານກັບຄວາມເຊື້ອຂອງທ່ານ
- ຄຳກ່າວຈາກໝໍແມ່ ຫຼື ຍາດທີ່ເປັນຜູ້ເບິ່ງແຍງ ຂໍ້ອະທິບາຍວ່າ ເປັນຫຍ້າ ທ່ານຈຶ່ງບໍ່ສາມາດສັກຢາບ້ອງກັນພະຍາດໄດ້
- ຄຳກ່າວຈາກໝໍວ່າ ບໍ່ຢ່າສ້າງບ້ອງກັນພະຍາດ
- ບັນທຶກການສັກຢາຊ່າງມີການປະທັບກາ

ການອະນຸຍາດໃຫ້ປ່ອຍຂໍ້ມູນ

ຖ້າທາກ ທ່ານນີ້ສາມາດຫຼັງວາງານບໍ່ທ່ານຕ້ອງການ, ພວກເຮົາອາດຊ່ວຍຫາໃຫ້ທ່ານໄດ້. ຈຶ່ງປະກອບຟອມນີ້ແລະສິ່ງໃຫ້ແກ່ມະນີກາງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານພາຍໃນວັນທີ

ຖ້າທາກ ທ່ານນີ້ສາມາດກ່ຽວກັບຟອມນີ້, ຫຼື ຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການປະກອບຟອມ, ຈຶ່ງຖາມພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານ. ທ່ານຢ້າງສາມາດຊໍາເລົາສຳເນົາໝາຍໃບຈາກພະນັກງານກຳກັບການຊ່ວຍເຫຼືອຂອງທ່ານໄດ້. ຈຶ່ງນຳໃຊ້ ຜອມ “Authorization for Release of Information (ການອະນຸຍາດໃຫ້ປ່ອຍຂໍ້ມູນ)” ສໍາຫຼັບແຕ່ລະບຸກຄົນ.

ເທິງ: _____.

ຂໍາພະເຈົ້າ, _____, ທີ່ _____
(ຊື່ຕົວພິມໃຫຍ່) (ທີ່ຢູ່)

ໃຫ້ຄໍາອະນຸຍາດແກ່ _____ ເພື່ອເອົາໃຫ້ແກ່ _____
(ຊື່ຂອງອົງການ, ສະຖາບັນ, ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການເອກະຊົນ) (ກົມບໍລິການສັງຄົມປະຈຳຄາວຕີ)

ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບ _____.

ການອະນຸຍາດນີ້ສັນສົດພາຍໃນວັນທີ _____, ຫຼື 60 ວັນ ນັບແຕ່ວັນທີລົງຊື່, ກ້າວ່າບໍ່ມີການລະບຸວັນທີໄວ້.

(ຈຶ່ງຕື່ມຂໍ້ມູນໃຫ້ຄືບຖວນກ່ອນເຊັນຊື່.)

ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ຮອງຂໍ/ຜູ້ຮັບ	ວັນທີ
ຖ້າທາກນີ້ແມ່ນເພື່ອຂໍ້ມູນຂອງເດັກທີ່ຍັງບໍ່ບັນລຸນິຕິພາວະ, ຈຶ່ງບອກຄວາມສໍາພັນກັບເດັກຜູ້ນັນ	